

.....
.....
.....
(miejscowość, data)

.....
(wnioskodawca)

nr tel.
odbiór osobisty / wysyłka pocztą*

Zarząd Dróg Powiatowych w Wąbrzeźnie
ul. 1 Maja 61
87-200 Wąbrzeźno

WNIOSEK

o wydanie zezwolenia na zajęcie pasa drogowego w celu prowadzenia robót w pasie drogowym w związku z budową / przebudową* zjazdu z drogi powiatowej

1. Inwestor
adres.....
tel.:..... NIP REGON/PESEL*
2. Szczegółowe określenie miejsca lokalizacji zjazdu :
droga powiatowa nr strona prawa / lewa *
miejscowość nr posesjinr ewidencyjny działki
3. Powierzchnia pasa drogowego zajęta w celu wykonania w/w robót:
 - a) jezdnia - przy zajęciu jezdni do 50% szerokości m²
- przy zajęciu jezdni powyżej 50% szerokościm²
 - b) chodnik m²
 - c) pobocze m²

Teren zajęty obejmuje cały plac tj. miejsce wykopu, odkładu, składowania materiałów, powierzchnię zajęta przez sprzęt, barakowozy, jak również drogi budowlane i zastępcze.

4. Termin zajęcia pasa drogowego: tj. dni
 5. Wykonawca robót
 6. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie robót w pasie drogowym
-
(nazwisko i imię, adres, telefon)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

Wymagane dokumenty:

1. Mapa w skali 1:1000 lub 1:500, z zaznaczeniem granic, podaniem wymiarów i wyliczeniem planowanej powierzchni zajęcia pasa drogowego.
2. Kopia decyzji zezwalającej na lokalizację / przebudowę zjazdu.
3. Kopia zatwierdzenia projektu tymczasowej zmiany organizacji ruchu drogowego.
4. Dowód wpłaty opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł od złożonego dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa (jego odpisu, wypisu lub kopii) na konto nr 61 9484 1033 2319 1806 1080 0004 lub w kasie Urzędu Miasta w Wąbrzeźnie.

KLAUZULA INFORMACYJNA o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W – ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Zarząd Dróg Powiatowych w Wąbrzeźnie informuje:

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Zarząd Dróg Powiatowych w Wąbrzeźnie, ul. 1 Maja 61, 87-200 Wąbrzeźno; tel.: (56) 687-13-79, fax: (56) 687-13-86.
2. W Zarządzie Dróg Powiatowych powołany został Inspektor Ochrony Danych Osobowych: Marta Dziełak, adres e-mail: zdp@wabrzezno.pl, nr telefonu: 56 687-13-86.
3. Pani/ Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO przetwarzane będą w celu wypełnienia przez administratora zadań określonych w przepisach szczególnych np.: wydania decyzji administracyjnej, postanowienia lub innego działania wynikającego z przepisów prawa.
4. Pani/ Pana dane osobowe możemy przekazywać i udostępniać wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa, są nimi np.: podmioty świadczące usługi informatyczne, telekomunikacyjne, pocztowe i inne, jednakże przekazanie Pani/ Pana danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę Pani/ Pana praw.
5. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, następnie zostaną usunięte.
6. Ma Pani/ Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych, możesz je sprostować, gdy zachodzi taka konieczność. Ma Pani/ Pan także prawo żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Podanie Pani/ Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest Pani/ Pan zobowiązany do ich podania; w przypadku niepodania danych osobowych niemożliwe będzie załatwienie Pani/ Pana wniosku.
8. Przysługuje Pani/ Panu także skarga do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/ Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/ Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Pani/ Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
10. Pani/ Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego oraz organizacji międzynarodowych.

Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną:

.....
(podpis wnioskodawcy)